

# Angebots-Anfrage A – Z Gebäudereinigung Kaltweier

## Ihre Kontaktdaten:

Firma\*

Telefon\*

Ansprechpartner\*

Telefax

Straße/Hausnummer

Email

PLZ/Ort\*

Hier ist Platz für ihre Anmerkungen und Fragen:

## Reinigungsart:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gebäudeinnenreinigung                                   | <input type="checkbox"/> Gebäudeaußenreinigung                                     | <input type="checkbox"/> Krankenhausreinigung |
| <input type="checkbox"/> Klinikreinigung   | <input type="checkbox"/> Industriereinigung  | <input type="checkbox"/> Maschinenreinigung   |
| <input type="checkbox"/> Glasreinigung mit Rahmen                                | <input type="checkbox"/> Glasreinigung ohne Rahmen                                 | <input type="checkbox"/> Fassadenreinigung    |
| <input type="checkbox"/> maschinelle Teppichreinigung mit und ohne Imprägnierung | <input type="checkbox"/> maschinelle Bodengrundreinigung mit und ohne Beschichtung |   |

## Zu reinigende Bürofläche – Gewünschte Reinigungstage:

 qm

- Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

## Zu reinigende Sanitäranlagen – Gewünschte Reinigungstage:

 qm

- Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

## Zu reinigende Sozialanlagen – Gewünschte Reinigungstage:

 qm

- Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

- Ich möchte auch in Zukunft über Ihre Angebote informiert werden!